



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه:



برای دریافت درجه دکتراى حرفه‌ای

در رشته پزشکی

عنوان:

بررسی نتایج پاتولوژیک صد مورد دیلاتاسیون
و کورتاژ تشخیصی (D&C) در مرکز آموزشی درمانی علوی اردبیل
(مهر تا اسفند ماه ۱۳۸۰)

استاد راهنما:

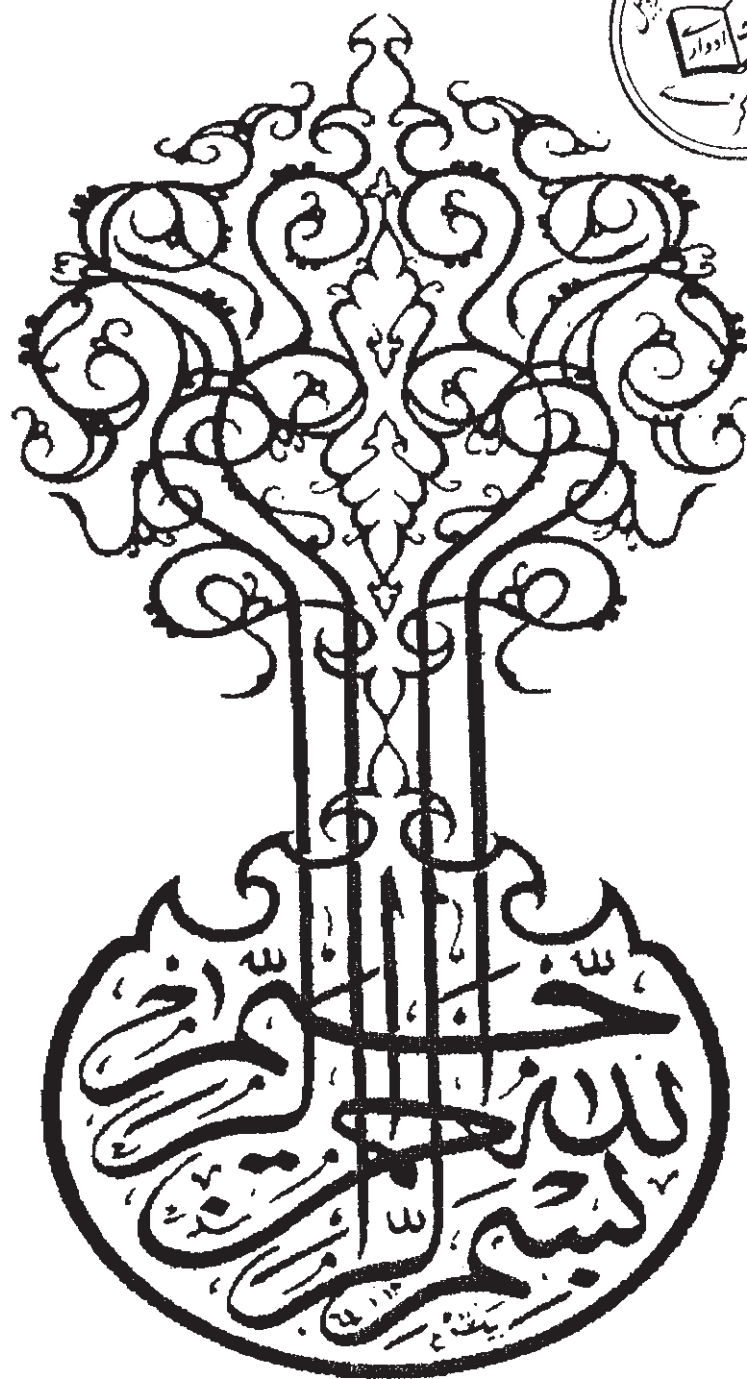
خانم دکتر فریبا کهنمونی اقدم

پژوهش و نگارش:

بیبا موفقی

سال تحصیلی ۸۱-۱۳۸۰

شماره پایان نامه: ۰۶۹





سوگند نامه پزشکی (اعلامیه ژنو ۱۹۴۷)

هم اکنون که حرفه پزشکی را برای خود اختیار می‌کنم با خود عهد می‌بندم که زندگیم را یکسره وقف خدمت به بشریت نمایم.

احترام و تشکر قلبی خود را به عنوان دین اخلاقی و معنوی به پیشگاه اساتید محترم تقدیم می‌دارم و سوگند یاد می‌کنم این وظیفه خود را با وجدان و شرافت انجام دهم اولین وظیفه من اهمیت و بزرگ شماری سلامت بیمارانم خواهد بود. اسرار بیمارانم را همیشه محفوظ خواهم داشت و شرافت و حیثیت پزشکی را از جان و دل حفظ خواهم کرد. همکاران من برادران و خواهران من خواهند بود. دین، ملیت، نژاد، عقاید سیاسی و موقعیت اجتماعی هیچگونه تاثیری در وظایف پزشکی من نسبت به بیمارانم نخواهد داشت. من در هر حال به زندگی بشر کمال احترام را مبذول خواهم داشت و هیچگاه معلومات پزشکی ام را بر خلاف قوانین بشری و اصول انسانی بکار نخواهم برد.

آزادانه به شرافت خود سوگند یاد می‌کنم آنچه را قول داده‌ام انجام دهم.

تقدیم به:

روح پاک پدرم

که ایمان و استقامت را به من آموخت

باشد که امین آموخته هایش باشم

تقدیم به:

مادر مهربانم و مادر شوهر بزرگوارم

که زحمات تحصیل بر دوش ایشان بود



تقدیم به:

همسر عزیزم

که با همدیگر ترانه عشق و

بودن را سرودیم،

باشد که همسفری خستگی ناپذیر

برایش باشم.

تقدیم به:

دختر کلم

سروین

که ثمره عشقی پاک و زیباست،

باشد که در شکفتن گل وجودش

و پیمودن راهی که بر می‌گزیند

یارِ یگرش باشم.



تقدیم به:

تمام پویندگان علم و دانش

که ضامن سعادت بشری هستند،

باشد که در جرگه آنان قرار گیرم.

تقدیم به:

تمامی بیماران

که طب را بر بالین دردمندشان آموختم

باشد که مرهمی بر زخمهایشان باشم.

تقدیم به:

استاد ارجمند

خانم دکتر فریبا کهنمویی اقدام

که با راهنمایی هایشان

مراد در این راه یاری کردند.



چکیده (Abstract)..... ۱

سابقه و هدف:..... ۱

روش کار:..... ۱

یافته‌ها:..... ۲

نتیجه گیری:..... ۳

فصل اول: کلیات

مقدمه: Introduction..... ۵

اصطلاحات کلیدی و تعاریف:..... ۷

سبب شناسی:..... ۹

بیماری سیستمیک:..... ۹

بیماریهای مسیر تولید مثل:..... ۱۱

علل دیس فانکشنال:..... ۱۳

تشخیص:..... ۱۶

درمان Management:..... ۱۸

- استروژن‌ها:..... ۱۸

- پروژستین‌ها:..... ۱۹

- NSAIDS:..... ۲۰

| | |
|--|-----------|
| - آنتی فیبرینولیتیک‌ها..... | ۲۰ |
| - ارگوت: | ۲۰ |
| - استروئیدی‌های آندروژنیک (داناژول)..... | ۲۱ |
| - آگونیستهای GnRH:..... | ۲۱ |
| - درمان جراحی:..... | ۲۲ |
| برداشت اندومتر:..... | ۲۳ |
| دیلاتاسیون و کورتاژ:..... | ۲۴ |
| کورتاژ رحم:..... | ۲۵ |
| اندیکاسیون‌ها و کنترا اندیکاسیون‌ها:..... | ۲۵ |
| عوارض دیلاتاسیون سرویکس و کورتاژ رحم:..... | ۳۱ |

فصل دوم: مواد و روشها

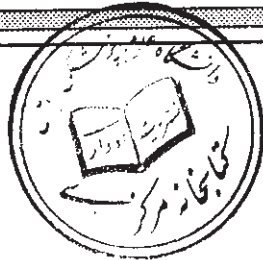
| | |
|---------------------|----|
| نمونه پرسشنامه..... | ۳۷ |
|---------------------|----|

| | |
|--------------------------------|----|
| فصل سوم: نمودارها و جداول..... | ۳۸ |
|--------------------------------|----|

فصل چهارم:

| | |
|------------------------|----|
| نتیجه‌گیری و بحث:..... | ۴۸ |
|------------------------|----|

| | |
|------------|----|
| منابع..... | ۵۳ |
|------------|----|



چکیده (Abstract)

سابقه و هدف: خونریزی واژینال غیر طبیعی (AUB)^(۱) از مشکلات شایع زنان بوده و موجب مراجعه مکرر آنان به کلینیک‌های تخصصی زنان شده، که ۱۵٪ ویزیت‌های سرپایی و ۲۵٪ جراحی‌های زنان را شامل می‌شود.

علل خونریزی واژینال در سنین مختلف متفاوت بوده، می‌تواند ناشی از مشکلات هورمونی کم خطر تا بدخیمی‌های مرگ آفرین باشد. لذا به لحاظ اهمیت موضوع و شیوع بالای آن، در صد بر آمديم تا این مطالعه را انجام دهیم.

روش کار:

این بررسی یک مطالعه توصیفی است که از طریق مطالعه پرونده ۱۰۰ مورد بیمار بستری در مرکز آموزشی درمانی علوی در سال ۸۰-۷۹ که با تشخیص AUB تحت عمل D&C^(۲) قرار گرفته‌اند، انجام شده است. توضیح بر اینکه موارد مربوط به کورتاژهای حاملگی و عوارض مربوطه از مطالعه حذف شده‌اند.

یافته‌ها:

بر اساس یافته‌های تحقیق میانگین سنی افراد مورد مطالعه ۴۵ - ۳۶ سال بوده، ۵۰٪

افراد قبل از یائسگی، ۴۷٪ حوالی یائسگی، ۲٪ بعد از یائسگی بودند.

۵۵٪ افراد قبل از کورتاژ سونوگرافی ابدومینال انجام شده، حاکی از وجود هیپرپلازی

آندومتر بود که فقط ۲۷٪ آنها در پاتولوژی مورد تأیید قرار گرفته بود. گزارشات پاتولوژی

از تقسیم بندی استاندارد تبعیت نکرده، شایعترین یافته پاتولوژیک بعد از انجام D&C

آندومتر ناشی از عدم تخمک گذاری بود. (۲۵٪)

تنها یافته اختصاصی در پاتولوژی هیپرپلازی آندومتر و میوم بود که به ترتیب ۴٪ و

۱٪ موارد را شامل می‌شوند و در هیچیک از این ۱۰۰ مورد D&C انجام شده ضایعات

بدخیم و یا قبل از بدخیم وجود نداشت.

۸٪ موارد به علت تداوم خونریزی، بستری مجدد شده و تحت عمل هیسترکتومی

قرار گرفتند و نتایج پاتولوژیک بعد از هیسترکتومی در هیچیک از موارد با نتایج پاتولوژیک

قبل از هیسترکتومی مطابقت نداشته یک مورد بدخیمی گزارش شده در هیسترکتومی در

D&C شناخته نشده بود.

نتیجه گیری:



D&C کارایی کافی جهت تشخیص ضایعات اختصاصی اندومتر نداشته، به منظور

هزینه اثر بخش بودن D&C اقدامات زیر توصیه می شود:

- ۱ - انتخاب صحیح بیماران با کمک سونوگرافی
- ۲ - جمع آوری دقیق و ارسال صحیح آن به آزمایشگاه
- ۳ - انجام D&C با کمک هیستروسکوپ
- ۴ - گزارش پاتولوژی به روش استاندارد.

فصل اول

کلیات



مقدمه: Introduction

Recamier اولین کسی بود که در سال ۱۷۳۲ کورتاژ و ابداع نمود. از آن زمان به بعد دیلاتاسیون سرویکس و کورتاژ (D&C) حفره اندومتر بطور روز افزونی مورد استفاده قرار گرفت، بطوریکه امروزه دومین عمل جراحی شایع در رشته زنان می باشد این عمل به منظور تشخیص بدخیمی های رحم، بیماریهای غیر بدخیم رحم ارزیابی علل نازایی خانمها و یا اهداف درمانی از قبیل درمان سقط ناقص DUB^(۱) و دیسمنوره^(۲) (درد دوران قاعدگی) مورد استفاده قرار می گیرد.

آنچه که مهم می باشد عبارت از این است که D&C اولاً به جا مورد استفاده قرار گیرد و ثانیاً از تکنیک صحیحی برخوردار باشد تا بتواند مفیدترین اطلاعات را در اختیار قرار دهد.

هر چند که انجام D&C در شرایط استریل و صحیح خطرات کمی در بر دارد ولی امکان عوارض و حتی مرگ و میر را نیز می بایست در نظر داشت. D&C استاندارد زیر بیهوشی عمومی خفیف انجام گرفته، هدف اصلی برداشتن بافت اندومتر و اندوسرویکس جهت ارزیابی هیستولوژیک در افرادی است که خونریزی غیر طبیعی رحمی دارند. بدین منظور بعد از آمادگی بیمار و دیلاتاسیون سرویکس توسط وسایلی بنام بوژی، نمونه گیری